

## **ASVÖ - Niederösterreich**

1100 Wien, Laubplatz 8-10/2/2+3  
office-niederoesterreich@asvoe.at  
Tel: 01/604 17 60



### **VEREINS – MITGLIEDERMELDUNG ZUR KOLLEKTIV-SPORTVERSICHERUNG DER NÖ LANDESREGIERUNG**



VEREIN: .....

KONTAKTPERSON: ..... TEL: .....

ADRESSE: ..... Mail: .....

.....

**UNSER VEREIN MELDET DEN GESAMTMITGLIEDERSTAND LAUT  
ASVÖ-NÖ STAMMDATENBLATT ZUR NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG**

DATUM: .....  
.....  
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)  
DES VEREINES

**BITTE SENDEN SIE DIE ANMELDUNG ZUR  
NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG PER MAIL AN :  
ASVÖ NIEDERÖSTERREICH: [office.niederoesterreich@asvoe.at](mailto:office.niederoesterreich@asvoe.at)**